

指定更新申請書類一覧

●印の付いているものを提出すること。△印については、該当する場合に提出すること。

	居宅介護	重度訪問介護	同行援護	行動援護	療養介護	生活介護	短期入所	重度障害者等包括支援	自立訓練(機能訓練)	自立訓練(生活訓練)	就労移行支援	就労継続支援(A型)	就労継続支援(B型)	就労定着支援	自立生活援助	共同生活援護	障害者支援施設	一般相談支援	特定相談支援	障害児相談支援
様式第1号: 指定(更新)申請書	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
付表1: 居宅介護・重度訪問介護・同行援護・行動援護事業所等の指定に関する記載事項	●	●	●	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
付表1-2: 居宅介護等を事業所所在地以外の場所で一部実施する場合の記載事項	△	△	△	△	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
(介護保険上の指定訪問介護事業所等の指定を受けている場合)指定通知書の写し ※原本証明	△	△	△	△	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
付表2: 療養介護事業所の指定に係る記載事項	—	—	—	—	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
付表3: 生活介護事業所の指定に係る記載事項	—	—	—	—	—	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
付表3-2: 一体的に実施する従たる事業所の指定に係る記載事項	—	—	—	—	—	△	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
付表4: 短期入所事業所の指定に係る記載事項	—	—	—	—	—	—	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
付表5: 重度障害者等包括支援事業所の指定に係る記載事項	—	—	—	—	—	—	—	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
付表6: 共同生活援助事業所(グループホーム)の指定に係る記載事項 その1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	—	—	—	—
付表6: " その2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	—	—	—	—
付表6: " その3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	△	—	—	—	—
付表7その1: 障害者支援施設の指定に係る記載事項	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	—	—	—
付表7その2: 昼間実施サービス及び施設入所支援に係る記載事項	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	—	—	—
付表7その3: 従業員の職種・員数に係る記載事項	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	—	—	—
付表8: 自立訓練(機能訓練)事業所の指定に係る記載事項	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
付表8-2: 一体的に実施する従たる事業所の指定に係る記載事項	—	—	—	—	—	—	—	—	△	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
付表9: 自立訓練(生活訓練)事業所の指定に係る記載事項	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
付表9-2: 一体的に実施する従たる事業所の指定に係る記載事項	—	—	—	—	—	—	—	—	—	△	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
付表10: 就労移行支援事業の指定に係る記載事項	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	—	—	—	—	—	—	—	—	—
付表10-2: 一体的に実施する従たる事業所の指定に係る記載事項	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	△	—	—	—	—	—	—	—	—	—
付表11: 就労継続支援事業の指定に係る記載事項	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	●	—	—	—	—	—	—	—
付表11-2: 一体的に実施する従たる事業所の指定に係る記載事項	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	△	△	—	—	—	—	—	—	—
付表12: 指定障害福祉サービス事業所に係る多機能型による事業を実施する場合の記載事項(総括表)その1	—	—	—	—	—	△	—	—	△	△	△	△	△	—	—	—	—	—	—	—
付表12: " その2	—	—	—	—	—	△	—	—	△	△	△	△	△	—	—	—	—	—	—	—
付表13: 指定一般相談事業所の指定に係る記載事項	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	—	—
付表13(別紙): 他の事業所又は施設の従業員と兼務する地域移行支援・地域定着支援に従事する者について	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	—	—
付表14 就労定着支援事業所の指定に係る記載事項	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	—	—	—	—	—	—
付表15 自立生活援助事業所の指定に係る記載事項	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	—	—	—	—	—
付表1: 指定特定相談支援事業所及び指定障害児相談支援事業所の指定に係る記載事項	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	●
付表1(別紙): 他の事業所又は施設の従事者と兼務する相談支援専門員について	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	●	●
参考様式8: 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第36条第3項各号(同法第51条の19第2項において準用する場合を含む。)の規定に該当しない旨の誓約書	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
参考様式10: 従業者の勤務体系及び勤務形態一覧表	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
体制様式: 介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
体制様式(総括表): 各障害福祉サービス事業ごとの介護給付の算定に係る体制状況総括表 ※該当部分のみ	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
体制様式(別紙): 各加算算定に係る添付書類を含む ※加算を算定するものについては総括表の添付資料欄に記載のものを添付すること	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
事業所建物の消防法適合状況を示す書類(「消防用設備等検査済証」又は「消防用設備点検結果報告書」)の写 ※要原本証明	—	—	—	—	●	△	●	—	△	△	△	△	△	△	△	●	●	—	—	—

※様式番号が付いているものについては、市障がい福祉課ホームページ上にて様式を掲載しています。それ以外については、内容の分かる任意の書類をご準備ください。